

# IL DECLINO COGNITIVO CARDIOVASCOLARE: INTERVENTO PRECOCE E AGGRESSIVO PER IPERTENSIONE E IPERCOLESTEROLEMIA



FONDAZIONE CARDIOLOGICA  
MYRIAM ZITO SACCO  
Dal 1984



Associazione Cardiologica  
Forlivese ONLUS



CON IL PATROCINIO DI  
Ordini dei Medici di Forlì – Ravenna - Rimini

**12 NOVEMBRE 2016**

presso Fondazione Cardiologica Myriam Zito Sacco:  
Piazza Fratelli Ruffini, 6 Forlì

ORE	CREDITI ECM	NUM. MAX ISCRITTI	QUOTA	TERMINE ISCRIZIONE
7	7*	30	Evento gratuito	31/10/2016

## PREMESSA

Il declino cognitivo può avere una causa neurologica, vascolare o mista. La letteratura recente ha mostrato che la causa o la componente vascolare è molto frequente. È emerso inoltre che una diagnosi precoce di lieve declino cognitivo può trarre grande giovamento da un trattamento aggressivo multidisciplinare che comprenda sia il trattamento dei fattori di rischio cardiovascolari tradizionali che un approccio di riqualificazione cognitiva e reinserimento sociale.

## OBBIETTIVO



Scopo di questo corso è entrare nel merito del tema, stimolare lo sviluppo di attività diagnostiche di trattamento che intervengano il più precocemente possibile sul quadro clinico, riducendo l'inevitabile progressivo peggioramento associato a tale condizione. Nello specifico il partecipante acquisirà conoscenze in riferimento alla demenza vascolare, in particolare alle peculiarità cliniche e gestionali, alla riabilitazione computerizzata nell'iniziale declino cognitivo e alle relative terapie convenzionali e non.

## \*DESTINATARI/DISCIPLINE ACCREDITATE ECM



Medici con specializzazione in: 1. Cardiologia, 2. Endocrinologia, 3. Gastroenterologia, 4. Geriatria, 5. Malattie Metaboliche e diabetologia, 6. Medicina fisica e riabilitazione, 7. Medicina interna, 8. Neurologia, 9. Oncologia, 10. Reumatologia, 11. Neurofisiopatologia, 12. Medicina generale (medici di famiglia), 13. Continuità assistenziale.



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua

agenas

## PROGRAMMA FORMATIVO

ORARIO	ARGOMENTO	RELATORE
08.45	Registrazione partecipanti	
09.00	<b>Presentazione e Introduzione ai lavori</b>	M. Galvani G. Cirillo
09.15	<b>Demenza vascolare: un settore poco esplorato</b>	F. Boschi - G. Bertaccini
10.15	<b>Demenza vascolare: peculiarità cliniche e gestionali</b>	
11.15	Coffee break- pausa	
11.30	<b>Diagnosi precoce e prevenzione per il MMG</b>	M. Sbrana
12.15	<b>Terapia convenzionale e non convenzionale - Focus su Fibrillazione Atriale</b>	G. Balestra
13.00	<b>Discussione: L'esperto risponde</b>	
13.15	Light lunch con prodotti biologici locali	
14.15	<b>La riabilitazione computerizzata nell'iniziale declino cognitivo</b>	C. Zaccarelli
15.00	<b>Dalla ricerca alla pratica clinica. A che punto siamo</b>	A. Raggi
16.00	<b>Discussione: L'esperto risponde</b>	
16.15	Test finale di apprendimento e compilazione documentazione ECM	

## FACULTY

**M. Galvani:** Direttore della Struttura Complessa Cardiologia – Osp. Morgagni Pierantoni – Forlì - **G. Cirillo:** Medico Specialista in Geriatria  
**F. Boschi:** Medico Responsabile del Centro per i Disturbi Cognitivi U.O. di Geriatria AUSL Romagna – Forlì - **G. Bertaccini:** Dirigente medico, specialista in Geriatria - **M. Sbrana:** Medico di medicina generale – Forlì - **G. Balestra:** Presidente di Fondazione Cardiologica M. Z. Sacco -Forlì - **C. Zaccarelli:** Neuropsicologa – Forlì - **A. Raggi:** Dirigente Medico Neurologia presso Osp. Morgagni Pierantoni - Forlì

EVENTO REALIZZATO GRAZIE AL CONTRIBUTO INCONDIZIONATO DI

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Gruppo Fipes  
Provider N. 48

Tel. 0543 742565 - Fax 0543 747013  
E-mail: formazione@gruppofipes.it

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

Per iscriversi inviare il presente modulo compilato entro il 31/10/2016:

via mail: [formazione@gruppofipes.it](mailto:formazione@gruppofipes.it) oppure  
via fax al num. 0543 747013

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. / Cell. \_\_\_\_\_

Comune di Residenza \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

E-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Indicare specializzazione \_\_\_\_\_

N. iscrizione all'ordine \_\_\_\_\_

Indicare se  Libero Professionista  Dipendente (dell'Azienda: \_\_\_\_\_)  Convenzionato \*

\*per professionisti "Convenzionati" si intende coloro che sono convenzionati con il Sistema Sanitario Nazionale (esempio: medici di medicina generale, pediatri di libera scelta); se si ricoprono più ruoli, inserire la posizione per la quale si partecipa al corso ECM

## DICHIARAZIONE PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196

Consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro che i dati sotto forniti corrispondono a verità. Io sottoscritto/a dichiaro di essere stato/a informato/a in merito al " Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs. 30.06.2003, n.196) art.13 relativamente alle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali. Pertanto, premesso che il titolare dei dati è la Società Gruppo Fipes s.r.l. corrente in Forlimpopoli, Via dell'Artigiano 7, acconsento ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 in vigore dal 01.01.2004, di trattare i dati sopra raccolti secondo i diritti a norma dell'art.7 del Codice Civile.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_